



CÂMARA MUNICIPAL DE VILA FRANCA DE XIRA
DEPARTAMENTO DE HABITAÇÃO, SAÚDE E ACÇÃO SOCIAL



ASSOCIAÇÃO DO COMERCIO IND. E SERV. DOS CON. DE V. F. DE XIRA E A. DOS VINHOS



FICHA DE ADESÃO

Designação da Entidade/Estabelecimento:

Nome do Responsável: _____

Morada da Entidade/Estabelecimento: _____

Freguesia: _____ Telefone: _____

Percentagem de desconto a conceder: _____

Designação de produtos/ serviços abrangidos pela percentagem desconto acima referenciada:

O responsável

Data

(assinatura e carimbo)

___/___/2009

Nota : Será facultado a todos os Estabelecimentos Comerciais, Empresas, Instituições e Organizações que adiram ao projecto um autocolante, que deverá ser colocado em local visível.

Todos os estabelecimentos aderentes serão publicitados através do Guia Informativo dos Aderentes, também disponível no site do Município.